

Dejamos su cuidado en manos de su Medicare

Sí, me gustaría saber más sobre los planes de seguro de Medicare de CareFirst BlueCross BlueShield.

| | | | |
|--|--------|--------------------|--|
| Primer nombre | | Apellido | |
| Dirección: | | Condado: | |
| Ciudad | Estado | Código Postal | |
| Teléfono | | Correo electrónico | |
| <p>Actualmente tengo:</p> <p>Medicare Original</p> <p>Parte A, Fecha de entrada en vigencia _____ Parte B, Fecha de entrada en vigencia _____</p> <p>Asistencia médica estatal (Medicaid) Complemento de Medicare</p> <p>Medicare Advantage Otros</p> <p>No tengo Medicare ahora, pero cumpla 65 años el _____</p> | | | |
| <p>Al devolver esta tarjeta, usted acepta que un representante habilitado o un agente de ventas con licencia que represente a CareFirst BlueCross BlueShield pueda enviarle un correo electrónico o llamarlo al número que se encuentra arriba.</p> | | | |
| Firma | | Fecha | |

CareFirst BlueCross BlueShield Medicare Advantage es el nombre comercial compartido de CareFirst Advantage, Inc. CareFirst Advantage PPO, Inc. y CareFirst Advantage DSNP, Inc. CareFirst BlueCross BlueShield Community Health Plan Maryland es el nombre comercial de CareFirst Community Partners, Inc. En el Distrito de Columbia y Maryland, CareFirst MedPlus es el nombre comercial de First Care, Inc. En Virginia, CareFirst MedPlus es el nombre comercial de First Care, Inc. de Maryland (utilizado en Virginia por: First Care, Inc.). CareFirst Advantage, Inc., CareFirst Advantage PPO, Inc., CareFirst Advantage DSNP, Inc., CareFirst Community Partners, Inc., CareFirst BlueCross BlueShield Community Health Plan District of Columbia, First Care, Inc. y The Dental Network, Inc. son licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. BLUE CROSS®, BLUE SHIELD® y los símbolos de la Cruz y el Escudo son marcas de servicio registradas de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield.

Después de completar el formulario, envíelo por correo electrónico a [broker name] a [broker email].

- ▼ O bien, dóblelo, séllelo y envíelo de vuelta a [broker name] a través del Servicio Postal de los Estados Unidos. ▼

